



Offre de formation : Utilisation de SoftWebPlus pour la création de requêtes de laboratoire

OBJECTIF

Acquérir les compétences requises à l'utilisation de l'application SoftWebPlus permettant la création de requêtes dans le SIL-P pour des analyses de laboratoire.

PERSONNEL VISÉ

Tout le personnel faisant la saisie de requêtes de laboratoire dans les centres partenaires de Santé Québec Chaudière-Appalaches

PÉRIODE : De la mi-août 2026 jusqu'à la mi-octobre 2026

MODALITÉS

- Formation en ligne sur l'environnement numérique d'apprentissage (ENA). **Le pas-à-pas pour se connecter se trouve dans les pages suivantes**
- ID de la formation : 10737
- Effectuer le parcours B : Introduction, saisie, prélèvement et consultation
- Durée : 60 minutes

CONSOLODATION DES ACQUIS

Une fois la formation complétée, renforcez vos apprentissages à votre rythme grâce aux exercices pratiques dirigés (voir pages suivantes) et aux documents complémentaires disponibles dans l'Extranet.

POUR INFORMATIONS

Utilisation de SoftWebPlus : projet.silp.cisssca@ssss.gouv.qc.ca

Logistique de la formation ENA : julienjacques@ssss.gouv.qc.ca

1. FORMATION ENA SOFTWEBPLUS

**Voici le pas-à-pas pour accéder à la formation
pour les partenaires de Santé Québec Chaudière-Appalaches (page 1)**

A) CONNEXION ENVIRONNEMENT NUMÉRIQUE D'APPRENTISSAGE (ENA)

1. Pour vous permettre de suivre une formation sur l'ENA, vous devez utiliser une adresse courriel d'un des deux fournisseurs suivants (ou vous créez un compte si vous n'en avez pas) :
 - Un compte de messagerie Outlook (ou Live ou Hotmail)
 - Un compte de messagerie Google (Gmail)
2. Cliquez sur le lien : [Plate-forme ENA pour les partenaires hors réseau](#)
3. Choisissez le mode d'identification.



4. Suivre les consignes qui apparaissent à l'écran.

1. FORMATION ENA SOFTWAREPLUS

Voici le pas-à-pas pour accéder à la formation pour les partenaires de Santé Québec Chaudière-Appalaches (page 2)

B) FORMATION (PARCOURS B)

Une fois connecté, dans le « Tableau de bord », inscrire le numéro d'identification de la formation « **10737** » dans le moteur de recherche. Cliquez SIL provincial – utiliser SoftWebPlus pour la saisie de requêtes, l'enregistrement de prélèvements et la consultation de résultats.

Veuillez ajouter la clef d'inscription suivante au bas de la page : **swpext**

▼ Partenaires de services hors réseau

Clef d'inscription ⓘ
Clef d'inscription incorrecte. Veuillez réessayer!

Vous êtes connecté en tant que: Vanessa Royer-roy, [Cliquez ici pour Modifier.](#)

Région ⓘ ⓘ

Nom de l'employeur ⓘ ⓘ
- Veuillez entrer le nom de l'employeur.

Catégorie d'employeur ⓘ ⓘ

ⓘ requis

Choisir le parcours de formation B « **Introduction, saisie, prélèvement et consultation** ». Pour ce faire, cliquez sur « Marquer/Cocher comme terminé », et vous arriverez sur la page du parcours B

B- Introduction, saisie, prélèvement et consultation (≈ 1 h)



[Marquer/Cocher comme terminé](#)

🔒 Non disponible (caché) à moins que :

- L'activité D- Introduction et saisie (≈ 30 min) ne soit pas achevée
- L'activité E- Introduction et prélèvement (≈ 30 min) ne soit pas achevée
- L'activité A- Introduction, saisie et prélèvement (≈ 4... ne soit pas achevée
- ...

[Afficher plus](#)

Le parcours B est composé de 4 modules de formations, suivis chacun d'une évaluation :

- Introduction à l'application (15 min) ;
- Saisie des requêtes d'analyse (15 min) ;
- Enregistrement des informations liées au prélèvement (15 min) ;
- Consultation des résultats (15 min).

2. CODES D'ACCÈS ET CONNEXION SOFTWEBPLUS

C) ATTESTATION DE FORMATION

Pour obtenir votre attestation, vous devez avoir terminé le visionnement de la totalité des activités composant la formation. Lorsque terminé, cliquez sur « Attestation » qui se trouve à la fin de la formation.



D) CODE D'ACCÈS SOFTWEBPLUS

Faites parvenir votre attestation de formation à cynthia.roy.ciassca1@ssss.gouv.qc.ca

Avec votre certificat, svp fournir les informations suivantes afin de pouvoir créer votre accès :

- Numéro de permis de votre ordre professionnel
- Titre d'emploi
- La ou les clinique(s) de pratique

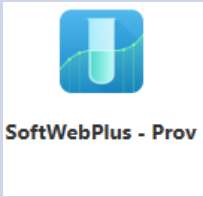
Un délai de 5 jours ouvrables peut être nécessaire pour la création du compte. Votre identifiant vous sera ensuite envoyé par courriel.

E) PREMIÈRE CONNEXION À SOFTWEBPLUS

Connexion à SoftWebPlus (SWP) :

- Mot de passe pour la première connexion à SWP : **Nouveau01**
- **Le jour de la mise en production, soit le 27 octobre 2026, le mot de passe sera réinitialisé à Nouveau01.**

*NOTE : Pendant la période de formation, utilisez les versions « Preprod » pour vous familiariser avec les plateformes. À partir de la mise en production du SIL-P, le 27 octobre 2026, utilisez les versions de production, c'est-à-dire celles qui ne portent pas la mention « Preprod » (voir le tableau ci-dessous).

Avant le 27 octobre 2026 (période de formation)	À partir du 27 octobre 2026 (mise en production)
	

3. EXERCICES PRATIQUES SOFTWEBPLUS

Suite à la formation ENA et à la réception de votre code d'accès SoftWebPlus (SWP), vous êtes invités à saisir ces différentes requêtes à titre d'exercices pratiques.

Dans le cadre de la réalisation de ces exercices pratiques, vous serez amenés à utiliser l'environnement SoftWebPlus.

Veuillez prendre note que la plateforme SWP est actuellement en cours d'optimisation et qu'elle continuera d'évoluer pendant toute la période de formation.

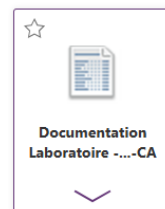
Concrètement, cela signifie que certains éléments de l'interface sont susceptibles d'être modifiés dans le temps :

- Les onglets de panels d'aide à la saisie;
- Les bilans disponibles;
- La liste des analyses à encoder dans la barre de recherche (ajouts ou retraits).

Il s'agit d'une situation normale et attendue, qui reflète la progression du paramétrage du système. Ces changements n'ont aucune incidence sur la réalisation des présents exercices et l'atteinte des objectifs de formation.

OUTILS

- Le répertoire des analyses (documentation de laboratoire) est votre outil de prédilection. Il devrait toujours être utilisé en priorité lors de la saisie de requête. Vous y trouverez les codes test SIL-P pour les différentes analyses.
 - Vous pouvez accéder à la documentation de laboratoire via Citrix
 - Lien web au besoin : [Répertoire des analyses CISSSCA](#)
- Visitez l'extranet ([SIL-P - Extranet - CISSSCA](#)) pour des documents complémentaires (procédures, aide-mémoires et guides pour l'utilisation de SoftWebPlus) qui vous aideront à compléter les exercices pratiques.



SOUTIEN

Besoin d'aide ? Contactez l'équipe projet SIL-P : projet.silp.ciessca@ssss.gouv.qc.ca

3. EXERCICES PRATIQUES SOFTWEBPLUS

Mise en contexte :

- Vous êtes dans l'installation où vous travaillez actuellement. Vous avez 4 usagers différents qui se présentent pour des prélèvements, voici les informations pour chacun.



SoftWebPlus -
Preprod - Prov

Usager	Contexte *
Usager A	Une dame avec infection urinaire sous traitement de ciprofloxacine
Usager B	Jeune homme avec dépistage d'ITSS qui se présente avec 2 prescriptions qu'il aimerait faire en même temps (ordonnance fusionnée)
Usager C	Une patiente avec un bilan de grossesse premier trimestre

* Toutes les prescriptions se retrouvent aux pages suivantes

Les exercices pratiques vous permettent d'effectuer les différentes étapes du processus. En tenant compte de vos fonctions dans votre installation, veuillez :

- Saisir les requêtes et imprimer les étiquettes;
- Informatiser les actes de prélèvements;
- Procéder à la mise en glacière (création du manifeste d'envoi) pour tous les spécimens;
- Annulation de tests.

Information supplémentaire pour pratiquer les annulations de test :

- Pour l'utilisateur A, la dame remet à plus tard son prélèvement de RSOSI. Vous devez donc annuler le spécimen à la requête.



REQUÊTE RÉGIONALE POUR TESTS DE LABORATOIRE

VERSION MAI 2026

RENSEIGNEMENTS SUPPLÉMENTAIRES AU VERSO : Les lettres situées à droite correspondent à une consigne que vous devez respecter.

* CHAMPS OBLIGATOIRES : TOUT FORMULAIRE NON CORRECTEMENT IDENTIFIÉ OU ILLISIBLE SERA REJETÉ.

CODE ID CLINIQUE * : 069000000029 Clinique Test Toubib SAD ☐ ANNULER REQUÊTES ANTÉRIEURES ☐

NOM, PRÉNOM PRESCRIPTEUR (EN LETTRES MOULÉES) * : Test Test Med

SIGNATURE PRESCRIPTEUR * : NO DE PERMIS * : 14842 DATE * : 2026-06-01

COPIE DU RAPPORT À (NOM, PRÉNOM ET SPÉCIALITÉ) : TESTMD- TEST, DOCTEUR

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES : Ciprofloxacine 500 mg, culture d'urine mi-jet

PRISE EN CHARGE DU RENDEZ-VOUS DE L'USAGER? ☐ OUI ☐ NON * PRÉVOIR DÉLAI DE 24-48H POUR TX DE LA REQUÊTE *

DÉLAI SOUHAITÉ : (PRÉCISER) ce jour ☐ ÉLECTIF (< 2 MOIS)

RÉPÉTER AUX : SEMAINE(S) MOIS ANNÉE(S) DURÉE : SEMAINE(S) MOIS ANNÉE(S)

DATE / HEURE DU PRÉLÈVEMENT : / INITIALE DU PRÉLEVEUR :

IDENTIFICATION DE L'USAGER *

Dossier : IZZZ00000210

NOM, PRÉNOM : Test, Formation

Adresse :

Téléphone :

RAMQ OU DATE DE NAISSANCE (si usager sans RAMQ) : 2000-01-01

Nom et prénom mère :

Sexe : ☐ M ☒ F ☐ Autre

BANQUE DE SANG

☐ Typage-Dépistage (groupe ABO et Rh + recherche d'anticorps irréguliers) P

☐ TDA – Test direct à l'antiglobuline (Coombs direct) P

BIOCHIMIE

☐ Acide urique

☐ Albumine

☐ Apolipoprotéine B

Bilan hépatique (cochez)

☐ ALT ☐ Bilirubine

☐ Gamma GT ☐ Phosphatase alcaline

☐ Bilan lipidique (Chol,Trig, HDL, LDL calc.)

Si Jeûne: ☐ 8h ☐ 12h

☐ BNP ☐ NT-proBNP

☐ Calcium

☐ Calcium ionisé

☐ CK

☐ Co2 total – HCO3

☒ Créatinine

☒ Électrolytes (Na-K-Cl)

☐ Glucose non à jeun

☐ Glucose à jeun A

☐ Hb glyquée (HbA1c)

☐ Hyperglycémie provoquée 2h A

☐ Lipase

☐ Magnésium

☐ Phosphore

☐ Protéine C réactive

☐ Protéines totales

☐ Score Fib-4

☒ Urée

☐ Vitamine D (25-OH)

URINES

☐ Microalbumine

☐ Ratio protéine/créatinine urinaires

☒ Sommaire (SMU) C

☐ Test de grossesse (urine) C

URINES 24 HEURES B+E

☐ Créatinine ☐ Protéines

☐ Électrophorèse prot. Urinaires

HORMONES

☐ B-HCG sérique (quantitatif)

☐ Cortisol (Arrivée avant 8 h)

☐ FSH ☐ LH

☐ Œstradiol ☐ Prolactine

☐ PTH

☐ Testostérone totale

☐ Testostérone bio disponible

☐ TSH (T4L/T3 tot. Réflex selon algorithme)

☐ Test à la dexaméthasone 1 mg O

MARQUEURS TUMORAUX

☐ APS ☐ CA 125

☐ CA 15-3 ☐ CA 19-9

☐ CEA ☐ AFP

MÉDICAMENTS (D)

☐ Acide valproïque

☐ Carbamazépine

☐ Digoxine

☐ Lithium

☐ Phénytoïne

GROSSESSE

DPA :

☐ Bilan Grossesse 1er Trimestre L

☐ Bilan Grossesse 3e Trimestre M

☐ Hyperglycémie provoquée Grossesse 2 h (75 g) A

☐ Trisomies 21-18-13 (form. AH-611) R

HÉMATOLOGIE

☐ Bilan du Fer (inclut cap. fix, % sat. et Ferritine)

☐ Ferritine

☐ Folates A ☐ Vitamine B12

Cocher si : ☐ Anémie ☐ Malabsorption

☐ Malnutrition ☐ Médicaments

☐ Trouble neuro-psy ☐ Neuropathie

☐ Chaînes légères libres

☐ Dosage immunoglobulines

☒ Électrophorèse prot. sériques

☒ Formule sanguine

☐ LDH

☐ Réticulocytes

☐ Vitesse de sédimentation S

COAGULATION

Anticoagulant : préciser (obligatoire)

☐ Aucun ☐ Coumadin ☐ HBPM

☐ Autres:

☐ INR (RIN)

☐ Temps de céphaline

IMMUNOLOGIE

☐ ANA

☐ Anti-CCP

☐ Anti-TPO

☐ Anti-transglutaminases

☐ Facteur rhumatoïde

MICROBIOLOGIE

SÉROLOGIE

☐ CMV IgG ☐ CMV IgM

☐ Monotest

☐ Parvovirus IgG ☐ Parvovirus IgM

☐ Rubéole IgG

☐ Syphilis

☐ Toxoplasmose IgG

☐ Varicelle IgG

☐ VIH

☐ Hépatite A, IgM

☐ Hépatite B ag

☐ Hépatite B, anti-HBs (vaccin)

☐ Hépatite B, anti-HBc (core)

☐ Hépatite C, anti-VHC

EXPECTORATIONS

☐ Culture bactérienne X B

☐ Mycobactéries (BK) X B

URO-GÉNITAL et ITS

☒ Culture urine C+F

☐ Mycobactéries urine (BK) X C+F

☐ Vaginite/vaginose (écouv. vaginal) (Rens. cliniques obligatoires pour culture)

☐ PCR chlamydia-gonorrhée B

☐ Col/Vagin ☐ Gorge ☐ Rectum ☐ Urètre

☐ Urine ☐ Victime d'abus sexuel (VAS)

☐ Autre :

☐ Culture gonorrhée Site :

☐ Trichomonas vaginalis B

☐ Mycoplasma genitalium B

☐ PCR Herpès Site : N

☐ Strepto B vaginal anal (grossesse)

☐ Allergie sévère pénicilline

VPH dépistage

☐ Cervical Q

☐ Auto-prélèvement Q

SELLES

☐ C. difficile B+H

☐ Détection de l'antigène H. pylori H

☐ Détection entéropathogènes par PCR (bactéries, virus, parasites) B+G

☐ Parasites par microscopie X 3 B+I (Rens. cliniques obligatoires)

AUTRES

☐ Cult. bactérienne Site :

☐ Gorge (Strepto A)

☐ Hémocultures X

☐ Mycose, Site :

DIVERS

☐ Calprotectine fécale

☐ Cytologie expectorations B+J

☐ Cytologie urinaire B+J

☒ RSOSI Fit test B

Spermogramme

☐ (contrôle post-vasectomie) B+K

Date de l'opération

AUTRES LABOS

REQUÊTE RÉGIONALE POUR TESTS DE LABORATOIRE

VERSION MAI 2026

RENSEIGNEMENTS SUPPLÉMENTAIRES AU VERSO : Les lettres situées à droite correspondent à une consigne que vous devez respecter.

* CHAMPS OBLIGATOIRES : TOUT FORMULAIRE NON CORRECTEMENT IDENTIFIÉ OU ILLISIBLE SERA REJETÉ

CODE ID CLINIQUE *: 169000000282 Clinique Test Pour DMC CSC SAD ANNULER REQUÊTES ANTÉRIEURES

NOM, PRÉNOM PRESCRIPTEUR (EN LETTRES MOULÉES)*:Test Test MedSIGNATURE PRESCRIPTEUR*:NO DE PERMIS *: 14842DATE *: 2026-06-01COPIE DU RAPPORT À (NOM, PRÉNOM ET SPÉCIALITÉ):RENSEIGNEMENTS CLINIQUES :PRISE EN CHARGE DU RENDEZ-VOUS DE L'USAGER? OUI NON *PRÉVOIR DÉLAI DE 24-48H POUR TX DE LA REQUÊTE *DÉLAÏ SOUHAITÉ : (PRÉCISER) d'ici 6 mois ÉLECTIF (< 2 MOIS)RÉPÉTÉR AUX : SEMAINE(S) MOIS ANNÉE(S) DURÉE : SEMAINE(S) MOIS ANNÉES(S)DATE / HEURE DU PRÉLEVEMENT : INITIALE DU PRÉLEVEUR :

Dossier: IZZZ00000238
NOM, PRÉNOM: Test, Formation 2

Adresse :

Téléphone :

RAMQ OU DATE DE NAISSANCE (si usager sans RAMQ): 2010-03-01

Nom et prénom mère :

Sexe : M F Autre

BANQUE DE SANGTypeage-Dépistage (groupe ABO et Rh + recherche d'anticorps irréguliers) PTDA – Test direct à l’antiglobuline (Coombs direct) PBIOCHIMIEAcide urïqueAlbumineApolipoprotéine BBilan hépatique (cochez)
ALT BilirubineGamma GT Phosphatase alcalineBilan lipidique (Chol, Trig, HDL, LDL calc.)Si Jeûne: 8h 12hBNPBNT-proBNPCalciumCalcium ioniséCKCo2 total – HCO3CréatinineÉlectrolytes (Na-K-Cl)Glucose non à jeunGlucose à jeun AHbg glyquée (HbA1c)Hyperglycémie provoquée 2h ALipaseMagnésiumPhosphoreProtéine C réactiveProtéines totalesScore Fib-4UréeVitamine D (25-OH)

HORMONESB-HCG sérique (quantitatif)
Cortisol (Arrivée avant 8 h)
FSH LH
Œstradiol ProlactinePTHTestostérone totaleTestostérone bio disponibleTSHTSH (T4/LT3 tot. Réflex selon algorithme)
Test à la dexaméthasone 1 mg OMARQUEURS TUMORAUXAPS CA 125CA 15-3 CA 19-9CEAAFP MÉDICAMENTS (D)Acide valproïqueCarbamazépineDigoxineLithiumPhénytoïneGROSSESSEDPA :Bilan Grossesse 1er Trimestre LBilan Grossesse 3e Trimestre MHyperglycémie provoquée Grossesse 2 h (75 g) AGrossesses 21-18-13 (form. AH-611) RHÉMATOLOGIEBilan du Fer (inclut cap. fix, % sat. et Ferritine)
FerritineFolates AVitamin B12Cocher si : Anémie MalabsorptionMalnutrition MédicamentsTrouble neuro-psy NeuropathieChaînes légères libresDosage immunoglobulinesÉlectrophorèse prot. sériquesFormule sanguine

LHD
RéticulocytesVitesse de sédimentation SCOAGULATIONAnticoagulant : préciser (obligatoire)
Aucun Coumadin HBPMAutres:
INR (RIN)Temps de céphalineIMMUNOLOGIEANAAnti-CCPAnti-TPOAnti-transglutamminasesFacteur rhumatoïdeMICROBIOLOGIESÉROLOGIEMVM IgG CMV IgMMonotestParvovirus IgG Parvovirus IgMRubéole IgGSyphilisToxoplasmose IGVaricelle IgGVIIHHépatite A, IgMHépatite BagHépatite B, anti-HBs (vaccin)Hépatite B, anti-HBC (core)Hépatite C, anti-VHCEXPECTORATIONSCulture bactérienne X BCulture urine CFMycobactéries (BK) XC+FMycobactéries urine (BK) XC+FURO-GÉNITAL et ITS Culture urine CFMycobactéries urine (BK) XC+

Vaginite/vaginose (écouv. vaginal)(Rens. cliniques obligatoires pour culture)
PCR chlamydia-gonorrhée BCou/Vagin Gorge Rectum UrètreUrine Victime d'abus sexuel (VAS)
Autre :
Culture gonorrhée Site :Trichomonas vaginalis BMycoplasma genitalium BPCTherpes Site :Strepto B vaginal anal (grossesse)
Allergie sévère pénicilline QVPH dépistageCervical QAuto-prélèvement QSSELLESCLAUTRES C.difficile BHDétection de l'antigène H. pylori HDétection entéro-pathogènes par PCR (bactéries, virus, parasites) BGParasites par microscopie X 3 BI(Rens. cliniques obligatoires)AUTRES Cult. bactérienne Site :Gorge (Strepto A)Hémocultures XMycose, Site :DIVERSCalprotectine fécaleCytologie expectorations BJCytologie urinaire BJRSOI Fil test BSpermogrammeContrôle post-vasectomie) BFDate de l'opérationAUTRES LABOS



REQUÊTE RÉGIONALE POUR TESTS DE LABORATOIRE

VERSION MAI 2026

RENSEIGNEMENTS SUPPLÉMENTAIRES AU VERSO : Les lettres situées à droite correspondent à une consigne que vous devez respecter.

* CHAMPS OBLIGATOIRES : TOUT FORMULAIRE NON CORRECTEMENT IDENTIFIÉ OU ILLISIBLE SERA REJETÉ.

CODE ID CLINIQUE * : 069000000029 Clinique Test Toubib SAD ☐ ANNULER REQUÊTES ANTÉRIEURES ☐		IDENTIFICATION DE L'USAGER *					
NOM, PRÉNOM PRESCRIPTEUR (EN LETTRES MOULÉES) * : TEST,DOCTEUR		#Dossier : IZZZ00000238					
SIGNATURE PRESCRIPTEUR * :  NO DE PERMIS * : TESTI DATE * : 2026-06-06		NOM, PRÉNOM : Test, Formation 2					
COPIE DU RAPPORT À (NOM, PRÉNOM ET SPÉCIALITÉ):		Adresse :					
RENSEIGNEMENTS CLINIQUES :		Téléphone :					
PRISE EN CHARGE DU RENDEZ-VOUS DE L'USAGER? ☐ OUI ☐ NON * PRÉVOIR DÉLAI DE 24-48H POUR TX DE LA REQUÊTE *		RAMQ OU DATE DE NAISSANCE (si usager sans RAMQ) : 2010-03-01					
DÉLAI SOUHAITÉ : (PRÉCISER) d'ici 6 mois ☐ ÉLECTIF (< 2 MOIS)		Nom et prénom mère :					
RÉPÉTER AUX : SEMAINE(S) MOIS ANNÉE(S) DURÉE : SEMAINE(S) MOIS ANNÉE(S)		Sexe ☒ M ☐ F ☐ Autre					
DATE / HEURE DU PRÉLÈVEMENT : / INITIALE DU PRÉLEVEUR :							
BANQUE DE SANG ☐ Typage-Dépistage (groupe ABO et Rh + recherche d'anticorps irréguliers) P ☐ TDA – Test direct à l'antiglobuline (Coombs direct) P BIOCHIMIE ☐ Acide urique ☐ Albumine ☐ Apolipoprotéine B ☐ Bilan hépatique (cochez) ALT Bilirubine Gamma GT Phosphatase alcaline ☐ Bilan lipidique (Chol, Trig, HDL, LDL calc.) Si Jeûne: ☐ 8h ☐ 12h ☐ BNP ☐ NT-proBNP ☐ Calcium ☐ Calcium ionisé ☐ CK ☐ Co2 total – HCO3 ☒ Créatinine ☒ Électrolytes (Na-K-Cl) ☐ Glucose non à jeun ☒ Glucose à jeun A ☐ Hb glyquée (HbA1c) ☐ Hyperglycémie provoquée 2h A ☐ Lipase ☐ Magnésium ☐ Phosphore ☐ Protéine C réactive ☐ Protéines totales ☐ Score Fib-4 ☒ Urée ☐ Vitamine D (25-OH) URINES ☐ Microalbumine ☐ Ratio protéine/créatinine urinaires ☐ Sommaire (SMU) C ☐ Test de grossesse (urine) C URINES 24 HEURES B+E ☐ Créatinine ☐ Protéines ☐ Électrophorèse prot. Urinaires		HORMONES ☐ B-HCG sérique (quantitatif) ☐ Cortisol (Arrivée avant 8 h) ☐ FSH ☐ LH ☐ Œstradiol ☐ Prolactine ☐ PTH ☐ Testostérone totale ☐ Testostérone bio disponible ☐ TSH (T4L/T3 tot. Réflex selon algorithme) ☐ Test à la dexaméthasone 1 mg O MARQUEURS TUMORAUX ☐ APS ☐ CA 125 ☐ CA 15-3 ☐ CA 19-9 ☐ CEA ☐ AFP MÉDICAMENTS (D) ☐ Acide valproïque ☐ Carbamazépine ☐ Digoxine ☐ Lithium ☐ Phénytoïne GROSSESSE DPA : ☐ Bilan Grossesse 1^{er} Trimestre L ☐ Bilan Grossesse 3^e Trimestre M ☐ Hyperglycémie provoquée Grossesse 2 h (75 g) A ☐ Trisomies 21-18-13 (form. AH-611) R HÉMATOLOGIE ☐ Bilan du Fer (inclut cap. %, % sat. et Ferritine) ☐ Ferritine ☐ Folates A ☐ Vitamine B12 Cocher si : ☐ Anémie ☐ Malabsorption Malnutrition Médicaments Trouble neuro-psy Neuropathie ☐ Chaînes légères libres ☐ Dosage immunoglobulines ☐ Électrophorèse prot. sériques ☐ Formule sanguine		☐ LDH ☐ Réticulocytes ☐ Vitesse de sédimentation S COAGULATION Anticoagulant : préciser (obligatoire) ☐ Aucun ☐ Coumadin ☐ HBPM ☐ Autres: ☐ INR (RIN) ☐ Temps de céphaline IMMUNOLOGIE ☐ ANA ☐ Anti-CCP ☐ Anti-TPO ☐ Anti-transglutaminases ☐ Facteur rhumatoïde MICROBIOLOGIE ☐ CMV IgG ☐ CMV IgM ☐ Monotest ☐ Parvovirus IgG ☐ Parvovirus IgM ☐ Rubéole IgG ☐ Syphilis ☐ Toxoplasmose IgG ☐ Varicelle IgG ☐ VIH ☐ Hépatite A, IgM ☒ Hépatite B ag ☐ Hépatite B, anti-HBs (vaccin) ☒ Hépatite B, anti-HBc (core) ☒ Hépatite C, anti-VHC SÉROLOGIE ☐ Culture bactérienne X B ☐ Mycobactéries (BK) X B URO-GÉNITAL et ITS ☐ Culture urine C+F ☐ Mycobactéries urine (BK) X C+F		☐ Vaginite/vaginose (écouv. vaginal) (Rens. cliniques obligatoires pour culture) ☐ PCR chlamydia-gonorrhée B Col/Vagin Gorge Rectum Urètre Urine Victime d'abus sexuel (VAS) ☐ Autre : ☐ Culture gonorrhée Site : ☐ Trichomonas vaginalis B ☐ Mycoplasma genitalium B ☐ PCR Herpès Site : N ☐ Strepto B vaginal anal (grossesse) ☐ Allergie sévère pénicilline ☐ VPH dépistage ☐ Cervical Q ☐ Auto-prélèvement Q SELLES ☐ C. difficile B+H ☐ Détection de l'antigène H. pylori H ☐ Détection entéropathogènes par PCR (bactéries, virus, parasites) B+G ☐ Parasites par microscopie X 3 B+I (Rens. cliniques obligatoires) AUTRES ☐ Cult. bactérienne Site : ☐ Gorge (Strepto A) ☐ Hémocultures X ☐ Mycose, Site : DIVERS ☐ Calprotectine fécale ☐ Cytologie expectorations B+J ☐ Cytologie urinaire B+J ☐ RSOSI Fit test B Spermogramme ☐ (contrôle post-vasectomie) B+K Date de l'opération AUTRES LABOS	



* CHAMPS OBLIGATOIRES : TOUT FORMULAIRE NON CORRECTEMENT IDENTIFIÉ OU ILLISIBLE SERA REJETÉ.

CODE ID CLINIQUE *: 16900000282 Clinique Test Pour DME DCS SAD ☐ ANNULER REQUÊTES ANTÉRIEURES ☐		IDENTIFICATION DE L'USAGER *	
NOM, PRÉNOM PRESCRIPTEUR (EN LETTRES MOULÉES) *: Test Test Med		# Dossier : IZZZ00000210	
SIGNATURE PRESCRIPTEUR *:  NO DE PERMIS *: 14842 DATE *: 2026-06-01		NOM, PRÉNOM : Test, Formation	
COPIE DU RAPPORT À (NOM, PRÉNOM ET SPÉCIALITÉ): TESTMD-TEST,DOCTEUR		Adresse :	
RENSEIGNEMENTS CLINIQUES : DPA:2026-12-12		Téléphone :	
PRISE EN CHARGE DU RENDEZ-VOUS DE L'USAGER? ☐ OUI ☐ NON * PRÉVOIR DÉLAI DE 24-48H POUR TX DE LA REQUÊTE *		RAMQ OU DATE DE NAISSANCE (si usager sans RAMQ) : 2000-01-01	
DÉLAI SOUHAITÉ : (PRÉCISER) _____ ☐ ÉLECTIF (< 2 MOIS)		Nom et prénom mère :	
RÉPÉTER AUX : _____ SEMAINE(S) _____ MOIS _____ ANNÉE(S) DURÉE : _____ SEMAINE(S) _____ MOIS _____ ANNÉE(S)		Sexe : ☐ M ☐ F ☐ Autre	
DATE / HEURE DU PRÉLÈVEMENT : _____ / _____ INITIALE DU PRÉLEVEUR : _____			
BANQUE DE SANG ☐ Typage-Dépistage (groupe ABO et Rh + recherche d'anticorps irréguliers) P ☐ TDA – Test direct à l'antiglobuline (Coombs direct) P BIOCHIMIE ☐ Acide urique ☐ Albumine ☐ Apolipoprotéine B Bilan hépatique (cochez) ☐ ALT ☐ Bilirubine ☐ Gamma GT ☐ Phosphatase alcaline ☐ Bilan lipidique (Chol,Trig, HDL, LDL calc.) Si Jeûne: ☐ 8h ☐ 12h ☐ BNP ☐ NT-proBNP ☐ Calcium ☐ Calcium ionisé ☐ CK ☐ Co2 total – HCO3 ☐ Créatinine ☐ Électrolytes (Na-K-Cl) ☐ Glucose non à jeun ☐ Glucose à jeun A ☐ Hb glyquée (HbA1c) ☐ Hyperglycémie provoquée 2h A ☐ Lipase ☐ Magnésium ☐ Phosphore ☐ Protéine C réactive ☐ Protéines totales ☐ Score Fib-4 ☐ Urée ☐ Vitamine D (25-OH) URINES ☐ Microalbumine ☐ Ratio protéine/créatinine urinaires ☐ Sommaire (SMU) C ☐ Test de grossesse (urine) C URINES 24 HEURES B+E ☐ Créatinine ☐ Protéines ☐ Électrophorèse prot. Urinaires		HORMONES ☐ B-HCG sérique (quantitatif) ☐ Cortisol (Arrivée avant 8 h) ☐ FSH ☐ LH ☐ Œstradiol ☐ Prolactine ☐ PTH ☐ Testostérone totale ☐ Testostérone bio disponible ☐ TSH (T4/T3 tot. Réflex selon algorithme) ☐ Test à la dexaméthasone 1 mg O MARQUEURS TUMORAUX ☐ APS ☐ CA 125 ☐ CA 15-3 ☐ CA 19-9 ☐ CEA ☐ AFP MÉDICAMENTS (D) ☐ Acide valproïque ☐ Carbamazépine ☐ Digoxine ☐ Lithium ☐ Phénytoïne GROSSESSE DPA : 2026-12-12 ☒ Bilan Grossesse 1^{er} Trimestre L ☐ Bilan Grossesse 3^e Trimestre M ☐ Hyperglycémie provoquée Grossesse 2 h (75 g) A ☐ Trisomies 21-18-13 (form. AH-611) R HÉMATOLOGIE ☐ Bilan du Fer (inclut cap. fix, % sat. et Ferritine) ☐ Ferritine ☐ Folates A ☐ Vitamine B12 Cocher si : ☐ Anémie ☐ Malabsorption ☐ Malnutrition ☐ Médicaments ☐ Trouble neuro-psy ☐ Neuropathie ☐ Chaînes légères libres ☐ Dosage immunoglobulines ☐ Électrophorèse prot. sériques ☐ Formule sanguine ☐ LDH ☐ Réticulocytes ☐ Vitesse de sédimentation S COAGULATION Anticoagulant : préciser (obligatoire) ☐ Aucun ☐ Coumadin ☐ HBPM ☐ Autres: _____ ☐ INR (RIN) ☐ Temps de céphaline IMMUNOLOGIE ☐ ANA ☐ Anti-CCP ☐ Anti-TPO ☐ Anti-transglutaminases ☐ Facteur rhumatoïde MICROBIOLOGIE SÉROLOGIE ☐ CMV IgG ☐ CMV IgM ☐ Monotest ☒ Parvovirus IgG ☒ Parvovirus IgM ☐ Rubéole IgG ☐ Syphilis ☐ Toxoplasmose IgG ☐ Varicelle IgG ☐ VIH ☐ Hépatite A, IgM ☐ Hépatite B ag ☐ Hépatite B, anti-HBs (vaccin) ☐ Hépatite B, anti-HBc (core) ☐ Hépatite C, anti-VHC EXPECTORATIONS ☐ Culture bactérienne X _____ B ☐ Mycobactéries (BK) X _____ B URO-GÉNITAL et ITS ☐ Culture urine C+F ☐ Mycobactéries urine (BK) X _____ C+F ☐ Vaginite/vaginose (écouv. vaginal) (Rens. cliniques obligatoires pour culture) ☐ PCR chlamydia-gonorrhée B ☐ Col/Vagin ☐ Gorge ☐ Rectum ☐ Urètre ☐ Urine ☐ Victime d'abus sexuel (VAS) ☐ Autre : _____ ☐ Culture gonorrhée Site : _____ ☐ Trichomonas vaginalis B ☐ Mycoplasma genitalium B ☐ PCR Herpès Site : _____ N ☐ Strepto B vaginal anal (grossesse) Allergie sévère pénicilline ☐ VPH dépistage ☐ Cervical Q ☐ Auto-prélèvement Q SELLES ☐ C. difficile B+H ☐ Détection de l'antigène H. pylori H ☐ Détection entéropathogènes par PCR (bactéries, virus, parasites) B+G ☐ Parasites par microscopie X 3 B+I (Rens. cliniques obligatoires) AUTRES ☐ Cult. bactérienne Site : _____ ☐ Gorge (Strepto A) ☐ Hémocultures X _____ ☐ Mycose, Site : _____ DIVERS ☐ Calprotectine fécale ☐ Cytologie expectorations B+J ☐ Cytologie urinaire B+J ☐ RSOSI Fit test B Spermogramme ☐ (contrôle post-vasectomie) B+K Date de l'opération _____ AUTRES LABOS	

INFORMATIONS ET CONSIGNES POUR LES PRÉLÈVEMENTS PRESCRITS

- A** **8 heures de jeûne** seulement. Ce jeûne signifie que vous devez vous abstenir de boire et de manger (l'eau en quantité modérée est permise en tout temps, sauf si vous avez des examens en imagerie médicale la même journée). S.V.P., apportez votre insuline ou vos médicaments, vous pourrez les prendre après le prélèvement.
- B** Se procurer les contenants autorisés à votre centre de prélèvement ou auprès de votre médecin. Seuls ces contenants seront acceptés au laboratoire. [Laboratoires - Extranet - CISSS de Chaudière-Appalaches](#)
Lien vers les instructions de collectes des spécimens : [Laboratoires - Extranet - CISSS de Chaudière-Appalaches](#)
- C** Se fait au centre de prélèvements, un contenant vous sera fourni.
- D** **MÉDICAMENTS** : Un délai de 8 à 12 heures doit être respecté entre la prise du médicament et le prélèvement, sauf pour le lithium (délai 12 heures post-dose). Exemple : Si votre rendez-vous est à 9 h le matin, prendre votre médication avant 21 h la veille et ne pas la prendre le matin.
- E** **COLLECTE DES URINES DE 24 HEURES** : Au lever, urinez DANS LA TOILETTE. Notez l'heure où vous urinez. Recueillez ensuite CHAQUE urine jusqu'au lendemain matin à la même heure où vous avez uriné la première fois. **CONSERVEZ le contenant des urines AU FROID pendant toute la collecte. Si le test doit être fait plusieurs jours, utilisez un nouveau contenant à toutes les 24 heures.** Par exemple : Uriner la première fois à 7 h et jeter cette urine. Recueillir toutes les urines jusqu'à 7 h le lendemain matin et conserver cette dernière urine.
- F** **CULTURE URINE** : La première urine du matin est préférable. Sinon, on recommande une urine qui a séjourné 4 heures dans la vessie. Le prélèvement recueilli par mi-jet sera fait sur place. Si l'usager est porteur d'une sonde urinaire, effectuer un changement de sonde avant de faire le prélèvement d'urine.
- G** **SELLES, Détection entéropathogènes par PCR (bactéries, virus, parasites)** : Collecte dans un contenant spécial avec milieu de transport Cary-Blair (liquide rose) pour pathogènes entériques. **Conservez l'échantillon au froid (2 à 8 °C). Apportez vos contenants à votre centre de prélèvement dans les 24-48 heures suivant la collecte.**
- H** **SELLES, Détection de C. difficile et H. pylori** : 1 selle (contenant stérile, aucun milieu de transport). **Conservez l'échantillon au froid (2 à 8 °C). Apportez votre contenant à votre centre de prélèvement dans les 24 heures suivant la collecte.**
- I** **SELLES, Parasites par microscopie** : Collecte dans un contenant spécial avec milieu de transport **pour parasitologie (SAF)** disponible à votre centre de prélèvement. **Apportez vos contenants au centre de prélèvement dans les 72 heures suivant la collecte.**
- J** **CYTOLOGIES URINAIRES ET CYTOLOGIES DES EXPECTORATIONS** : Formulaire particulier : REQUÊTE DE CYTOLOGIE NON-GYNÉCOLOGIQUE (F04-65).
- K** **SPERMOGRAMME** : Le test devrait être fait après 2-3 jours d'abstinence sexuelle. Le matin du test, prendre un échantillon de sperme en éjaculant directement dans le contenant qui vous aura été fourni. **Garder l'échantillon à la chaleur du corps en contact avec la peau (ceinture ou aisselle).** Rapportez l'échantillon **dans l'heure qui suit** au centre de prélèvement du centre hospitalier. Si vous ne pouvez respecter le délai d'une heure, le prélèvement doit être fait sur place.
- L** **Profil 1^{er} trimestre de grossesse, 10 à 13 semaines SG**: Non à jeun. Ferritine, Formule sanguine, Glucose non à jeun, TSH, Typage-dépistage, VDRL, sérologie rubéole IgG, HBS-AG, anti-HBs (si vaccinée), Hépatite C, VIH, SMU-DCA des urines.
- M** **Profil 3^e trimestre de grossesse, 27 semaines SG et plus** : Ferritine, Formule sanguine, Hyperglycémie provoquée 1 h post 50 g, Typage-dépistage et SMU-DCA des urines.
Prévoir RDV Ig anti-D (WinRho®) prophylaxie 28 semaines SG si requis (Rh négatif).
- N** **PCR Herpès simplex (HSV) site mucocutané** : Utiliser la trousse de prélèvement **MSwab**.
- O** **Test à la dexaméthasone 1 mg** : Se présenter pour 8 h.
- P** **Formulaire banque de sang approprié (pour préleveurs).**
- Q** **L'échantillon doit être conservé à température se situant entre 15 et 30 degrés Celsius.**
- R** **Dépistage trisomies 21-18-13 (≥ 10 semaines SG).** Formulaire AH-611. À faire idéalement 48h après l'examen de clarté nucale.
- S** Sauf exception, ce test sera transformé en protéine C réactive.

Pour connaître les instructions de prélèvements : <https://www.ciassca.com/extranet/medecins-partenaires-et-professionnels/laboratoires>

Pour consulter notre offre de service et pour prendre rendez-vous en ligne :

<https://www.ciassca.com/soins-et-services/vaccination-depistage-et-prelevements/prelevements> ou via ce code QR

Si vous n'avez pas accès à internet, appelez au 1 855 480-8094.

